



--	--	--

LICENCIA PARA TRASLADO

Nº LICENCIA	DATOS DE EL/LA SOLICITANTE					
	D.N.I – N.I.F – N.I.E:	Apellidos:	Nombre:			
	Domicilio:	Nº	Piso:	C.P:	Tel:	
	Población:	Provincia:	Representado por:			

SOLICITO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBACETE, AUTORIZACION PARA TRASLADO DE CADÁVER O RESTOS:

CADAVER O RESTOS DE:					
NOMBRE Y APELLIDOS:	¿RESTOS?:	¿CENIZAS?:	FALLECIDO EL :		
			+		
SEPULTURA DE ORIGEN:					
PABELLON/PASEO:	PATIO:	FILA/PANTEON/MAUSOLEO:		FILA/PANTEON/MAUSOLEO	
SEPULTURA DE DESTINO:					
PABELLON/PASEO:	PATIO:	FILA/PANTEON/MAUSOLEO		FILA/PANTEON/MAUSOLEO	
FIGURA:			FALLECIDO EL :		
			+		
¿SE HACE INHUMACION AL TIEMPO?: SI	CON LICENCIA:		DIA Y HORA ESTIMADO:	DIA:	HORA:

OBSERVACIONES: A.- La solicitud se realizará por el familiar legitimado más próximo, según el art. 40 de la Ordenanza Reguladora del Servicio Público de Cementerio Municipal de Albacete. B.- Cuando la petición se realice a instancia de empresa funeraria se entiende que ésta actúa con autorización del familiar legitimado y bajo su entera responsabilidad. C.-La tasa por exhumación tanto en la sepultura de origen como de destino es única, independientemente de los restos que se hallen en el interior. D.- Se adjuntará a esta solicitud declaración jurada sobre la legitimación.

Albacete, a ____ de _____ de _____

<p>En Albacete, el día ____ de _____ de _____, a las _____ horas, se ha realizado el servicio autorizado.</p> <p style="text-align: center;">EL JEFE DE SEPULTUREROS</p>	<p style="text-align: center;">POR AUSENCIA</p>
--	---